

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-05-01	Hasta:	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	RAFAEL DARIO GOMEZ MALDONADO		Número de Documento:	19391322	
Correo Electrónico:	rafagomez@gmail.com		Número Telefónico:	3005602448	
Nombre del Supervisor:	RICARDO MARTINEZ GALVIS	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1640-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGO OBSTETRA Y ECOGRAFIA				
Dirección a la que Pertenecer:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
A24VAN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS CANDELARIA LA NUEVA	60	0	88200	\$5292000	32.4%
A24UD	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS MARICHUELA	48	0	88200	\$4233600	25.9%
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	78	0	88200	\$6879600	42.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 16405200	DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO
--

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 15734280	1563

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	\$ 14341080
2	MARZO	\$ 16934400
3	ABRIL	\$ 15876000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 65286000	\$ 81020280	\$ 47151480	\$ 33868800

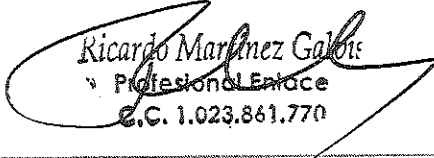
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (medico(a) especializado(a)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	Prestar servicios como Médico Especialista en el servicio de Ginecología y Obstetricia, de acuerdo a programación de actividades bajo protocolos y procedimientos institucionales según necesidades del servicio de ginecología	-Programacion de actividades
2	Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria	-Realizar orientación y brindar información de acuerdo a la especialidad con el fin de promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud	-Historia clinica
3	Registrar en la historia clinica toda la informacion del acto medico, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas, distintas las internacionalmente aprobadas), simultanea o inmediatamente despues de su realizacion, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demas criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique o sustituya)	-Participar en actualización de formatos, guías y protocolos del servicio y adherirse a los mismos; de igual manera incluir el consentimiento informado y realizar MIPRES en los casos que se requiera.	-Formatos institucionales, historia clinica, sistema dinamica
4	Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de medicina y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, estadísticas vitales, MIPRES, en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-Identificar a los usuarios y orientar para la inscripción en rutas de atención en salud que le apliquen a la especialidad Sistema de información dinamica gerencial	-Sistema de información dinamica gerencial

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud	-Velar por el correcto manejo y cuidado del paciente según normatividad vigente	-Historia clínica
6	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, de acuerdo a la normatividad legal vigente	-Realizar valoración, diagnóstico y manejo de pacientes que asisten a la Subred Sur según cuadro clínico; hacer acompañamiento y supervisión hasta su egreso	-Sistema de información dinámica gerencial
7	Valorar (evaluar), diagnosticar, definir plan de tratamiento médico acorde al cuadro clínico del paciente que consulte a LA SUBRED SUR E.S.E., hasta su egreso y-o seguimiento ambulatorio	-Brindar información de manera oportuna del paciente y su estado de salud, evolución y demás al familiar y/o acudiente	-Historia clínica
8	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor Supervisor
9	Informar oportunamente a familiar, acudiente, representante o Entidad custodia del paciente, la evolución, riesgo, complicación del cuadro clínico objeto de tratamiento	-Realizar las demás actividades asignadas que apliquen según el perfil	-Supervisor Supervisor
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-N/A N/A N/A N/A	-N/A N/A N/A N/A

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 15876000		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	67733846				
2023	ABRIL	2023	05	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 6350400	\$ 1016064	\$ 2645200
Salud						COMPENSAR		\$ 793800	\$ 2086400
ARL					3	SURA		\$ 154696	\$ 379100
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 1843013	\$ 5110700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550450800016112		


 RAFAEL DARIO GOMEZ MALDONADO
 19391322


 Ricardo Martinez Galvis
 Profesional Enfermero
 C.C. 1.023.861.770

RICARDO MARTINEZ GALVIS
 ENFERMERO

Vº Bº 

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : c91bb297baec80d5d31d90b0c1cfa0ccfe5c86f5cca5a6bd1b004e3174bad7c
ae8c34007d59b21526b151ec51889e7f5

Número de Factura: FE-28 Forma de pago: Contado
Fecha de Emisión: 27/05/2023 Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Vencimiento: 27/05/2023 Orden de pedido:
Tipo de Operación: 10 - Estándar Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GOMEZ MALDONADO RAFAEL DARIO
Nombre Comercial: GOMEZ MALDONADO RAFAEL DARIO
Nit del Emisor: 19391322 Pais: Colombia
Tipo de Contribuyente: Persona Natural Departamento: Bogotá
Régimen Fiscal: R-99-PN Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Dirección: CR 7 B 146 50 AP 502 BRR CEDRITOS
Actividad Económica: 8621 Teléfono / Móvil: 6016944673
Correo: rafagomez@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Tipo de Documento: NIT Pais: Colombia
Número Documento: 900958564 Departamento: Bogotá
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Régimen fiscal: R-99-PN Dirección: CR 20 47B 35 SUR
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica Teléfono / Móvil: 7300000
Correo: cps.facturacionelectronica@subred.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	85121200-5	Servicios de médicos especialistas	WSD	16.405.200,00	\$ 1,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 16.405.200,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

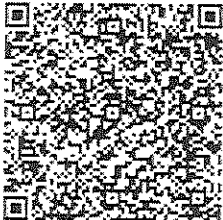
Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-05-27 11:38:37
 Documento generado el: 2023-05-27 11:38:36
 Generado por: Solución Gratuita DIAN
 Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	16.405.200,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	16.405.200,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	16.405.200,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 16.405.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764049576776

Rango desde: 28

Rango hasta: 50

Vigencia: 2023-11-26



UTC -57:49:43

RAFAEL DARIO GÓMEZ



Búsqueda

Id de página: 0306701 Ayuda

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Inicio -- Menú -- Administración de contratos -- Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje ... Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	RAFAEL GOMEZ FEBRERO 1640-2023.pdf	RAFAEL GOMEZ FEBRERO 1640-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	RAFAEL GOMEZ MARZO 1640-2023.pdf	RAFAEL GOMEZ MARZO 1640-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	RAFAEL GOMEZ ABRIL 1640-2023.pdf	RAFAEL GOMEZ ABRIL 1640-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados

Ayuda Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 para proveedores que no son de

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

2GJjX7twmd

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

RAFAEL DARIO GOMEZ MALDONADO

19391322

El presente documento es una copia certificada de la información registrada en el Sistema de Información de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de
**PROGRAMA DE USO RACIONAL Y OPTIMIZACIÓN DE
ANTIMICROBIANOS(PROA).**

Con una intensidad de 02 horas

Para constancia se expide

25 de mayo de 2023

(Vigencia de 2 años)

